

МЕСТО ПСИХОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА: ГУМАНИТАРНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ ИЛИ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ

Глушченко М.В., Кудрявая Н.В.

Московский государственный медико-стоматологический университет, Россия

В преддверии конференции, посвященной этому важнейшему аспекту профессиональной подготовки врача, думая о совершенствовании стандартов медицинского образования, считаем необходимым еще раз привлечь внимание профессионального сообщества к целям и объему курса психологии и педагогики в медицинских ВУЗах. Мы намеренно заострили проблему в заголовке этого материала, т.к. очевидно, что в том объеме, который имеет этот курс сейчас в программе (по подсчетам коллег, психологии и психиатрии вместе отдано лишь 3% всего учебного времени!) – он не в состоянии выполнить ту роль и реализовать те цели, которые перед ним стоят – быть основой для формирования врача как профессионала, занимающегося *помогающей* деятельностью (с учетом всей той психологической специфики, которая присуща профессиям этой группы).

Для выполнения этой роли курс психолого-педагогической подготовки врача должен включать и теоретический, и практический аспекты и обеспечивать:

- во-первых, приобретение будущими врачами систематических знаний о развитии и функционировании психики человека в состояниях здоровья и болезни, о структуре человеческого общения и включение этих знаний в целостное врачебное мышление;
- во-вторых, формирование практических умений и навыков, прежде всего, навыков помогающего общения, и возможность практического обучения им в тренинговом режиме и в условиях клиники;
- в-третьих, служить основой для формирования профессиональной идентичности будущего врача и предоставить ему «психологические инструменты» для самоосознания, саморазвития, саморегу-

ляции и научить ими пользоваться во благо пациентам и самому себе. (Понятно, что эта 3-я задача по важности нисколько не уступает первым двум, но для своего решения требует, возможно, еще больше усилий и времени. Кроме того, она требует также определенной готовности, необходимого «минимума психологической зрелости» студента, наличия у него так называемого «наблюдающего Эго», психической структуры, которая оформляется к концу подросткового возраста, т.е., после 21 года.)

Коллегами предлагаются пути решения этих задач и необходимое для этого учебное содержание и формы обучения, ставится вопрос о введении экзамена по психологии и педагогике, о включении психолого-педагогических знаний в квалификационную характеристику врача (1-4), с чем мы, безусловно, согласны. Однако, очевидно, что достижение поставленных целей будет возможным, только если этим дисциплинам будет придан статус специальных, наравне с теоретическими и клиническими, и отведено соответствующее место и время (в несколько раз большее!) в учебной программе на протяжении всего обучения в медицинском ВУЗе. Психология не может быть «гуманитарной добавкой» к профессиональному образованию врача по аналогии с образованием, например, инженера, как это происходит сейчас, она должна быть частью его профессионального инструментария и идентичности. Только в этом случае психолого-педагогическая подготовка врача выполнит свою функцию и позволит сформировать целостное видение пациента как болеющего человека и себя как человека, помогающего ему, то есть действительно гуманизировать деятельность врача и преодолеть ту профессиональную «алекситимию», которая, к сожалению, ей свойственна в настоящее время.

Литература:

1. М.С. Дианкина, Н.А. Русина, В.А. Урываев // Пути совершенствования учебно-воспитательного процесса в мед. ВУЗе., М., 2003, стр. 61-67.
2. А.С. Калашников // Там же, С 149-151.
3. Ю.П. Троханов, Н.А. Русина, В.А. Урываев // Там же, С. 152-156.
4. В.А. Урываев // Там же, С. 67-71.